（様式４）

　　年　　月　　日

　印西市長　　藤代　健吾　　様

所在地

電話番号

商号又は名称

代表者　役職名

氏　名

**企画提案書**

印西市外国語指導助手派遣業務に係るプロポーザルについて、企画提案書を提出いたします。